



UNIVERSITÀ DEL SALENTO

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Tirocinio Curriculare

(rif. Convenzione n. / UCS) stipulata in data _____ tra Università del Salento e

TIROCINANTE

Nominativo del Tirocinante:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Codice fiscale:

Residenza: VIA

Telefono:

Attuale condizione (barrare che interessa)

- ___ studente iscritto al corso di **Laurea**
- ___ studente di corso di **laurea specialistica**
- ___ frequentante corso di **specializzazione**
- ___ frequentante corso di **perfezionamento/master**
- ___ frequentante **dottorato di ricerca**
- ___ **ha conseguito il titolo accademico** (*da non oltre 12 mesi, non tenendo conto di eventuali periodi di servizio militare o servizio civile, nonché dei periodi di astensione obbligatoria per maternità*)

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- compilare il registro del tirocinante;
- redigere una relazione sull'attività svolta da consegnare all'Ufficio Responsabile del procedimento dell'Università del Salento;
- sottoporsi alla sorveglianza sanitaria prevista dagli artt. 2 e 41 del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008.

Luogo e data

*Firma per presa visione e integrale
accettazione del tirocinante*

Luogo e data

*Timbro e firma
per il Soggetto Ospitante*

Luogo e data

*Timbro e firma
per l'Università del Salento*